

(株)SK技能教習センター
センター長 殿

実務経験証明書

(足場組立等作業主任者)

受講者氏名： _____

生年月日： S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

年 齢： 満 _____ 歳

上記受講者につき、 足場組立等・解体 作業において

1. 平成 29 年（2017 年）6 月 30 日までの経験年数は、

_____ 年 _____ ヶ月以上実務経験のある事を証明します。

2. 平成 29 年（2017 年）7 月 1 日から現在までの経験年数は、

_____ 年 _____ ヶ月以上実務経験のある事を証明します。

※ 2 の H29（2017）.7.1 以降の経験を年数に含む場合は、申込時に足場組立等作業従事者特別教育を受講したという証明書が必要です。但し、取得日以降の経験しか年数に含むことはできません。

年 月 日

事業主証明者

所在地

社 名

㊟

代表者名

㊟

電話番号

上記内容に、相違ありません。

年 月 日

受講者氏名

㊟

受講当日には、実務経験証明書及び該当する方は、足場組立等作業従事者を受講したという証明書の原本が必要となります。

㈱SK技能教習センター
センター長 殿

実務経験証明書

(地山掘削・土止め支保工作業主任者)

受講者氏名： _____

生年月日： S・H 年 月 日

年 齢： 満 _____ 歳

上記受講者につき、 地山掘削・土止め支保工 作業において

_____ 年 _____ ヶ月以上実務経験のある事を証明します。

年 月 日

事業主証明者

所在地

社 名

㊞

代表者名

㊞

電話番号

上記内容に、相違ありません。

年 月 日

受講者氏名

㊞

受講当日には、実務経験証明書の原本が必要となります。